Bydgoszcz, dnia …………..…… r.

……………………………………….

Nazwisko i imię studenta

……………………………………….

Numer albumu

……………………………………….

Kierunek, rok studiów

**OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU**

W związku z praktykami, które odbywać będę w terminie od …..do …………….

oświadczam, że (**proszę podkreślić właściwe**):

1. jestem ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków,
2. nie jestem ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków.

W przypadku braku ubezpieczenia oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y   
o konieczności dokonania takiego ubezpieczenia w własnym zakresie i jestem świadoma/y konsekwencji wynikających z jego braku, tj. w przypadku nieszczęśliwego wypadku uczelnia ani zakład pracy nie ponoszą odpowiedzialności odszkodowawczej.

……………………………..

*czytelny podpis studenta*